# Independent Monitoring Authority (IMA) Intelligence Hub

3rd Floor Civic Centre Oystermouth Road Swansea

SA1 3SN

# Formulário Postal Privado e Confidencial

Está a comunicar uma possível violação dos direitos do cidadão, tal como estabelecidos na Lei da União Europeia (Acordo de Saída), de 2020?

União Europeia (Acordo de Saída), de 2020? (Assinale a caixa que se aplica a si)

Sim ☐

Não ☐

Você é: (Por favor, assinale a caixa que se aplica a si)

* Cidadão de um país da União Europeia
* Cidadão da Islândia, Liechtenstein ou Noruega
* Cidadão do Reino Unido que pode reivindicar direitos ao abrigo do Acordo de Saída
* Familiar de um cidadão acima
* Terceiro que comunica uma reclamação em nome de um cidadão que possa reclamar direitos ao abrigo do Acordo de Saída
* Nenhuma das opções acima

**Secção 1: Sobre si**

(Por favor, preencha os seus dados, mesmo que esteja a apresentar uma reclamação em nome de outra pessoa)

|  |  |
| --- | --- |
| Data |  |
| Título |  |
| Nome |  |
| Nome do Meio (Opcional) |  |
| Sobrenome |  |
| Endereço de Email |  |
| Endereço Postal |  |
| Nacionalidade |  |
| Data de Nascimento (DD/MM/AAAA) |  |
| Direito afetado ao qual a sua reclamação se refere (se conhecido) | * Residência * Coordenação dos sistemas de segurança social * Emprego * Reconhecimento mútuo das qualificações profissionais * Tratamento igual |
| Organismo Público ao qual a sua reclamação se refere (se conhecido) |  |
| Já apresentou uma reclamação a um organismo público? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Número do processo de reclamação anterior (se conhecido) |  |

Como prefere que o contactemos?

Email ☐ Correio Postal ☐

Se tiver alguns ajustes que queira que tenhamos em consideração (por exemplo, fornecer documentos em letras grandes ou numa língua diferente), informe-nos abaixo.

**Está a reclamar em nome de outra pessoa?** Em caso afirmativo, preencha a secção abaixo. Caso contrário, por favor, deixe esta tabela em branco.

Sobre a pessoa para a qual está a fazer a reclamação:

|  |  |
| --- | --- |
| Título |  |
| Nome |  |
| Nome do Meio |  |
| Sobrenome |  |
| Endereço de Email |  |
| Endereço Postal |  |
| Nacionalidade |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data de Nascimento (DD/MM/AAAA) |  |
| A sua relação com ela |  |

Detém atualmente uma das seguintes opções?

* Regime de Residência UE – Estatuto de Residente
* Regime de Residência UE – Estatuto de Pré-Residente
* Autorização de Trabalhador Fronteiriço
* Nenhuma das opções acima

Caso tenha respondido "Nenhuma das opções acima" na última questão, responda por favor ao seguinte: Tem um pedido pendente ao abrigo do Regime de Residência UE / Autorização de Trabalhador Fronteiriço?

Sim

☐

Não

☐

Residia no Reino Unido antes de 31 de dezembro de 2020?

Sim

☐

Não

☐

Era Trabalhador Fronteiriço a viajar para o Reino Unido antes de 31 de dezembro de 2020?

Sim

☐

Não

☐

# Secção 2: A sua Reclamação

Forneça o máximo de pormenores possíveis sobre a sua reclamação nas caixas abaixo. Na sua reclamação, inclua:

# O que aconteceu? (Inclua datas e horas)

* **A questão ainda está em curso?**

# Que medidas tomou para resolver o problema? (Inclua datas e horas)

* **Como é que o problema o afetou?**

Inclua também cópias de qualquer correspondência / evidência (emails, textos, cartas, etc.) que tenha para sustentar a sua reclamação com a sua apresentação postal.

**Não** envie quaisquer documentos originais.

# Reclamação

**Continuação da reclamação (caso seja necessário)**

# Continuação da reclamação (caso seja necessário)

**Secção 3: Declaração**

* Gostaria que a Autoridade de Monitorização Independente (AMI) analisasse a minha reclamação.
* Compreendo que a AMI não vai resolver a minha reclamação individual e que terei de apresentar ainda uma reclamação ao órgão competente da forma normal.
* Caso tenha reclamado em nome de outra pessoa, preenchi e anexo a este formulário todos os formulários de consentimento relevantes (Formulário de Consentimento Parental/ 3.ª Parte).
* Li e compreendi o Aviso de Privacidade da AMI.
* Não incluí quaisquer documentos originais.
* Tanto quanto é do meu conhecimento, tudo o que vos disse está correto.

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura |  |
| Data |  |